附件4

无教师资格证教师进行整改情况反馈表

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 参加工作时间 | 类别 | 整改情况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

注：“类别”一栏请按“编制”“合同制”“自聘转制合同制”“临聘”教师填写。

审核人签字： 联系电话：

校长签字：

\* \* 学校（ 公章 ）

2021年12月 日